

Medicina Alternativa

Auriculoterapia en pacientes asmáticos

Adolfo González Salvador,(1) Pablo Chu Chang,(2) Mercedes Fonseca Hernández(3) y Luis A. Corona Martínez(4)

RESUMEN: Se realiza un estudio para evaluar la eficacia de la auriculopuntura en 30 asmáticos del área de salud de Aguada de Pasajeros, durante los meses de noviembre de 1992 a abril de 1993. El tratamiento se aplicó durante un mes, con seguimiento durante los 5 meses posteriores. Se observó una disminución en la frecuencia, intensidad y duración de las crisis de asma; la mayoría de los pacientes tuvo una evolución satisfactoria y no se presentaron complicaciones. Se concluye que la auriculoterapia es un método útil en pacientes con asma bronquial debido a su eficacia e inocuidad.

Descriptores DeCS: ASMA/terapia; ACUPUNTURA/métodos.

Introducción

El estado cubano ha trabajado durante muchos años para garantizar una asistencia médica accesible a toda la población, lo que posibilitó disminuir la mortalidad por enfermedades como el asma bronquial, que por su elevada prevalencia¹ y su expresión clínica en forma de crisis, requiere adecuadas condiciones para su atención.

Para el tratamiento de esta enfermedad se cuenta con un arsenal de recursos que incluye la utilización de métodos alternativos como es la acupuntura, forma de terapia y de mantenimiento de la salud desarrollada por los antiguos pueblos de China e introducida en Cuba en el año 1960, aunque se mantuvo prácticamente ignorada hasta los años 1974 a 1975.²

La auriculopuntura se basa en la existencia de determinados puntos en el pabellón de la oreja, cuya estimulación se utiliza con un fin diagnóstico o terapéutico.³

Aunque la acupuntura se desarrolla de forma mantenida en nuestro medio, muchos profesionales desestiman sus posibilidades, mientras que otros buscan en ella, de forma sensacionalista, un beneficio que no se corresponde con sus posibilidades. Es por ello, que, junto con los buenos resultados obtenidos en la práctica cotidiana, nos motivamos a realizar un estudio para evaluar la eficacia de la auriculopuntura en pacientes con asma bronquial.

Método

El universo estuvo constituido por 30 pacientes asmáticos pertenecientes a Aguada de Pasajeros, durante el período comprendido entre noviembre de 1992 y abril de 1993.

Los casos fueron citados a una consulta donde se les explicaron las particularidades del tratamiento y se les pidió el consentimiento para su participación en el estudio; en el caso de los niños, éste fue dado por los padres.

En todos los casos, se precisaron variables como edad, grado de la enfermedad, frecuencia anual de las crisis y duración e intensidad de ellas en los 6 meses anteriores.

Para la aplicación del tratamiento se utilizó la cartografía de la distribución de los puntos de acupuntura en la cara externa del pabellón de la oreja y se procedió de la siguiente forma:

1. Revisión de la inmunización con toxoide tetánico y realización de VIH.
2. Colocación del paciente en posición cómoda y realización de limpieza mecánica de la piel.
3. Medidas de asepsia y antisepsia en la zona de colocación de las agujas.
4. Colocación de las agujas en los puntos correspondientes a: Shei-Men, Asma Superior, Asma Inferior e Hipotálamo.

Se emplearon agujas de fabricación china de acero inoxidable No. 0,32 mm, esterilizadas en autoclave, las cuales se revisaron en una consulta semanal, durante el mes de tratamiento.

Los pacientes fueron seguidos en consulta durante los 5 meses posteriores, y se precisaron las variaciones en la frecuencia, intensidad y duración de las crisis, evolución y complicaciones.

Para evaluar la intensidad de las crisis tuvimos en cuenta los siguientes parámetros:

1. Ligera: crisis que mejora en la casa con medicamentos habituales.
2. Moderada: crisis que requiere asistencia médica.
3. Severa: crisis que necesita ingreso hospitalario.

Para determinar la evolución seguimos los siguientes criterios:

1. Satisfactoria: mejoría en la frecuencia, intensidad y duración de la crisis.
2. Igual: no variación en los parámetros anteriores.
3. No satisfactoria: empeoramiento en la frecuencia, intensidad o duración de la crisis.

Todos los datos fueron recogidos en formularios y procesados en micro computadora mediante el programa ARIAN.

Los resultados se exponen en tablas.

Resultados

Con la aplicación del tratamiento se observó que 24 pacientes (80 %) tuvieron una disminución en la frecuencia de las crisis de asma, y no hubo casos en que se aumentaran

(tabla 1). Igualmente se obtuvo una mejoría en la intensidad de las crisis, más evidente en los pacientes con crisis severas antes del tratamiento (tabla 2).

TABLA 1. Distribución según frecuencia de las crisis antes y después del tratamiento

Antes	Después					
	Menor		Igual		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
1-5	0	0,00	4	13,33	4	13,33
6-9	7	23,33	2	6,67	9	30,00
+ 9	17	56,67	0	0,00	17	56,67
Total	24	80,00	6	20,00	30	100,0

TABLA 2. Distribución según intensidad de las crisis antes y después del tratamiento

Antes	Después					
	Ligera		Moderada			
	No.	%	No.	%	No.	%
Moderada	5	16,67	10	33,33	15	50,00
Severa	5	16,67	10	33,33	15	50,00
Total	10	33,34	20	66,66	30	100,0

Antes del tratamiento, el mayor porcentaje de los casos tenían crisis de más de 12 horas de duración como promedio, y no había casos con menos de una hora de duración (tabla 3). En cambio, durante el mes de tratamiento y los 5 de seguimiento, se comprobó una disminución en la duración de las crisis de asma, en sentido general; un solo paciente presentó aumento de la duración de las crisis.

TABLA 3. Distribución según duración (en horas) de las crisis antes y después del tratamiento

Antes	Después							
	-1		1-6		7-12		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%

1-6	4	13,33	3	10,00	1	3,33	8	26,67
7-12	2	6,67	7	23,33	0	0,00	9	30,00
+ 12	1	3,33	9	30,00	3	10,00	13	43,33
Total	7	23,33	19	63,33	4	13,33	30	100,0

En 19 pacientes (63,33 %), la evolución fue satisfactoria y en sólo 3 casos (10 %) no fue satisfactoria, sin diferencias importantes entre los grupos etáreos (tabla 4).

TABLA 4. Distribución según edad (en años) y evolución

Edad	Satisfactoria		Igual		No satisfactoria		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
< 15	3	10,00	4	13,33	1	3,33	8	26,67
15-29	3	10,00	0	0,00	0	0,00	3	10,00
30-44	4	13,33	1	3,33	0	0,00	5	16,67
45-59	7	23,33	1	3,33	1	3,33	9	30,00
60 y +	2	6,67	2	6,67	1	3,33	5	16,67
Total	19	63,33	8	26,67	3	10,00	30	100,0

De igual forma, la evolución fue satisfactoria independientemente del grado de la enfermedad, aunque debemos señalar que de los 3 casos con evolución no satisfactoria, 2 de ellos eran de grado III, al cual también pertenecían 5 pacientes en los que la evolución se mantuvo igual (tabla 5).

TABLA 5. Distribución según grado de asma y evolución

Grado	Satisfactoria		Igual		No satisfactoria		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
I	3	10,00	1	3,33	0	0,00	4	13,33
II	6	20,00	2	6,67	1	3,33	9	30,00

III	10	33,33	5	16,67	2	6,67	17	56,67
Total	19	63,33	8	26,67	3	10,00	30	100,0

No se presentaron complicaciones en el curso del tratamiento ni posteriormente.

Discusión

Con estos resultados se hace evidente la disminución en la frecuencia, la intensidad y la duración de las crisis de asma en la mayoría de los pacientes, durante el período de tratamiento y observación, aunque como es lógico, la corta duración del estudio debe tenerse en cuenta en la interpretación de las variaciones en los parámetros medidos, fundamentalmente de la frecuencia.

En nuestra revisión encontramos que otros autores, aunque trataron sólo a pacientes con asma de grado III y compararon distintos métodos, coinciden en la más alta eficacia de la auriculoterapia.³

Aunque la acupuntura atravesó un período de empirismo, en la actualidad hay diversas teorías que explican sus mecanismos de acción, entre las que se encuentran las neurológicas, humorales, bioeléctricas, iotónicas y psicógenas, entre otras.

En cuanto a las complicaciones, se reporta la posibilidad de sepsis del pabellón auricular, la cual es prevenible si se realiza una adecuada antisepsia de la región y se aplica correctamente la técnica.⁴

Los resultados obtenidos en este estudio nos permiten afirmar que la auriculoterapia es un método alternativo de gran utilidad en pacientes con asma bronquial por ser eficaz e inocuo.

SUMMARY: A study was conducted to evaluate the efficacy of auriculopuncture in 30 asthmatic patients from the health area of Aguada de Pasajeros between November, 1992, and April, 1993. The treatment was applied for a month, with a follow-up during the next 5 months. It was observed a reduction in the frequency, intensity and duration of the asthma crises. Most of the patients had a satisfactory evolution and there were no complications. It is concluded that auriculotherapy is a useful method for patients with bronchial asthma due to its effectiveness and innocuousness.

Subject headings: **ASTHMA/therapy; ACUPUNCTURE/methods.**

Referencias bibliográficas

1. Díaz Novás J. Asma. Rev Cubana Med Gen Integr 1987;3(2):3-14.
2. Trinchet AE, Núñez PE. Manual práctico de acupuntura. Rev Cienc Med Holguín 1990; Supl:8.
3. Trinchet AE. Auriculoterapia. Rev Cienc Med Holguín 19-90;10(1):79-86.

4. Roge PAM. Serious complications of acupuncture or acupuncture abuses. Rev Am J Acupunct 1981;9:347-51.

Recibido: 27 de febrero de 1995. Aprobado: 18 de diciembre de 1996.

Dr. *Adolfo González Salvador*. Calle 31 No. 6215, entre 62 y 64, Cienfuegos, Cuba.

(1) Especialista en Medicina General Integral. Policlínico Docente Aguada de Pasajeros. Cienfuegos.

(2) Especialista en Anestesiología. Hospital Provincial Clínicoquirúrgico Docente "Dr. Gustavo Aldereguía Lima". Cienfuegos.

(3) Especialista en Pediatría. Hospital Provincial Pediátrico Docente "Paquito González Cueto". Cienfuegos.

(4) Especialista en Medicina Interna. Hospital Provincial Clínicoquirúrgico Docente "Dr. Gustavo Aldereguía Lima". Cienfuegos.